

## Surveillance épidémiologique dans les Pays de la Loire

Numéro 2015/14 - Semaine du 30 mars au 5 avril 2015

### Point de situation régionale au 8 avril 2015

#### I Situation épidémiologique au cours de la semaine dernière dans la région I

- L'épidémie de grippe est terminée. Il persiste une légère circulation de virus grippaux de sérotype B. Quelques cas de grippe sévère ont encore été hospitalisés en réanimation au cours des 2 dernières semaines.

- 207 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) et 95 foyers de gastro-entérites aiguës (GEA) ont été signalés depuis le 1er septembre 2014. Aucun nouveau foyer d'IRA n'a été signalé depuis 3 semaines. Les passages aux urgences des personnes âgées de 75 ans ou plus sont repassés juste en-dessous des seuils d'alerte. Seul le CHD de la Roche-sur-Yon observe encore un nombre de passages légèrement supérieur au seuil depuis 2 semaines consécutives.

- Persistance d'un dépassement du seuil épidémique des gastro-entérites, en particulier chez les enfants de moins de 5 ans (passages aux urgences pédiatriques du CHU de Nantes et SOS médecins), probablement liée à une épidémie d'infections à rotavirus.

#### I Synthèse des indicateurs suivis I

##### ◆ Grippe

**Diagnostiques posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire** : nombre de diagnostics de grippe posés par SOS Médecins toujours en-dessous du seuil épidémique en semaine 14 (pour la 3<sup>ème</sup> semaine consécutive). (*données des services d'urgences non exploitables, données manquantes en semaine 14*)

**Isolements de virus grippaux aux CHU de Nantes et d'Angers** : le nombre d'isolements de virus grippal A (2) et de virus grippal B (7) est maintenant très faible en semaine 14.

**Grippes sévères en réanimation** : 140 cas identifiés dans la région avec 1 nouveau cas signalé depuis la semaine dernière.

##### ◆ Gastro-entérites

**Diagnostiques posés par SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire et les urgences hospitalières** : diminution du nombre de diagnostics de gastro-entérite (tout âge) posés par les associations SOS Médecins en semaine 14 par rapport à la semaine 13, se situant juste au-dessus du seuil épidémique (pour la 6<sup>ème</sup> semaine). Chez les enfants âgés de moins de 5 ans, le nombre de diagnostics restent à un niveau élevé en semaine 14 (surtout aux urgences pédiatriques du CHU de Nantes).

##### ◆ Enfants de moins de 1 an

**Passages aux urgences des enfants de moins de 1 an** : stabilité du nombre de passages en semaine 14, se situant toujours au niveau du seuil d'alerte.

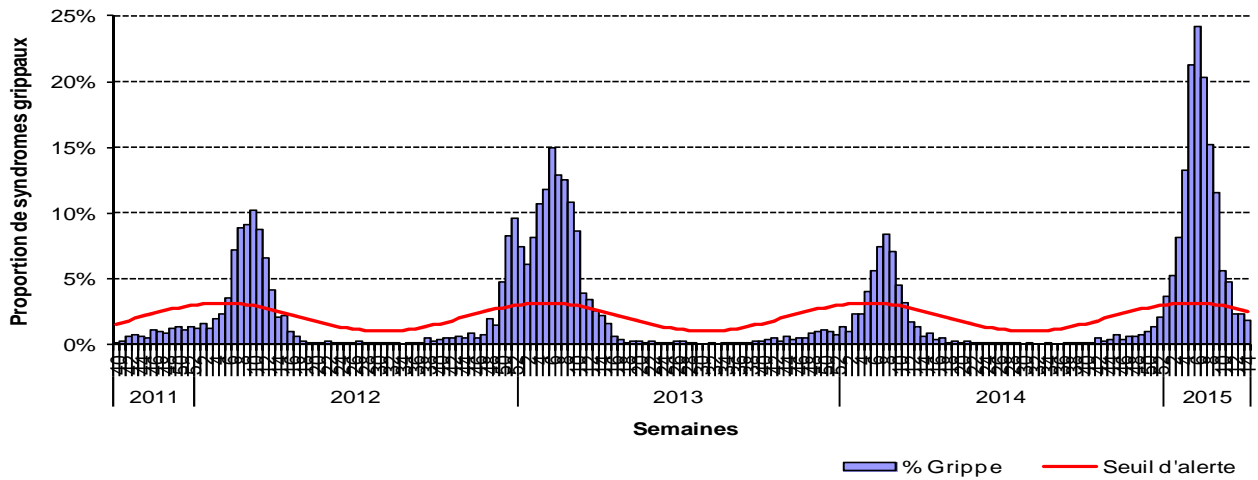
##### ◆ Personnes âgées

**Passages aux urgences des personnes âgées de plus de 75 ans** : Stabilité du nombre de passages dans les CH sentinelles en semaine 14, se situant juste en-dessous du seuil d'alerte. Seul le CHD de la Roche-sur-Yon observe encore un nombre de passages supérieur au seuil depuis 2 semaines consécutives.

**Mortalité chez les personnes âgées** : le nombre de décès chez les personnes âgées de 85 ans ou plus reste stable, toujours en-dessous du seuil d'alerte en semaine 14 (pour la 3<sup>ème</sup> semaine consécutive).

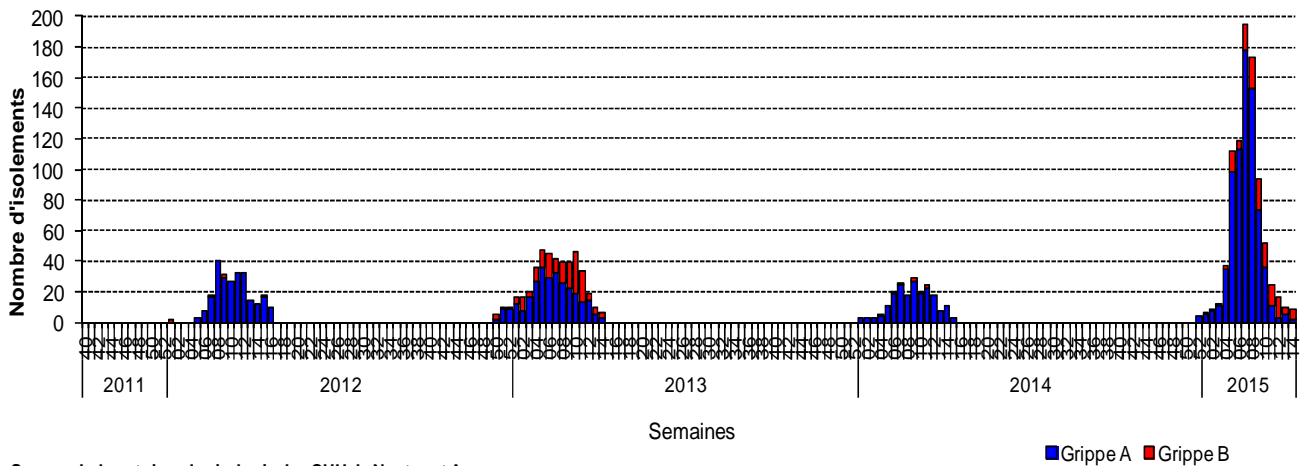
**Etablissements d'hébergements pour personnes âgées** : 207 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) et 95 foyers de gastro-entérites aiguës (GEA) ont été signalés depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2014.

**Proportion de diagnostics de grippe posés par les médecins des deux associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire depuis la semaine 40/2011**



Source: SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire - SurSaUD®/InVS

**Nombre de virus grippaux isolés par les laboratoires de virologie des CHU de Nantes et d'Angers depuis la semaine 40/2011**



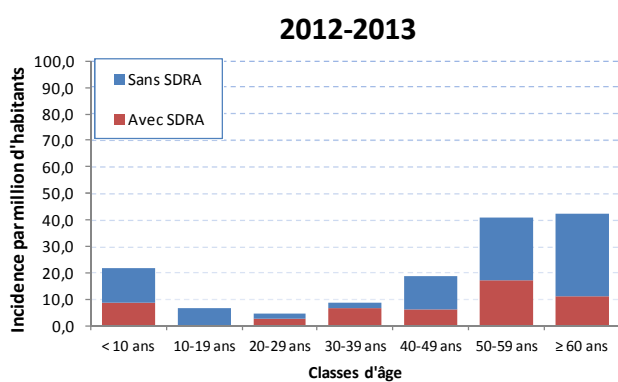
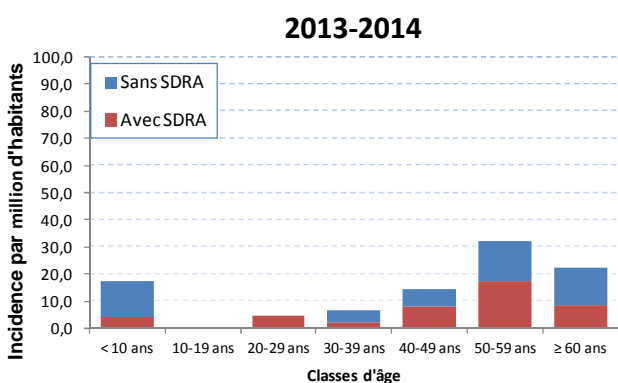
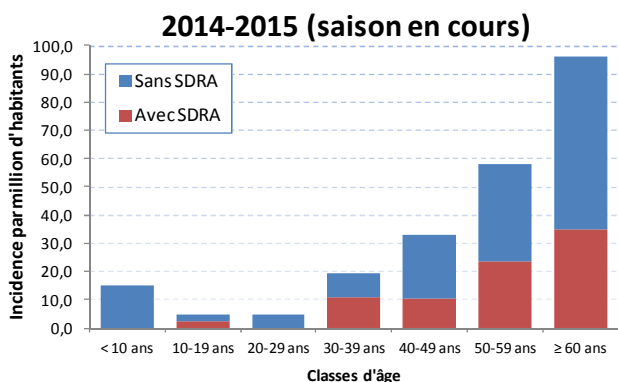
Source : Laboratoires de virologie des CHU de Nantes et Angers

# | Surveillance des cas sévères de grippe - Situation régionale |

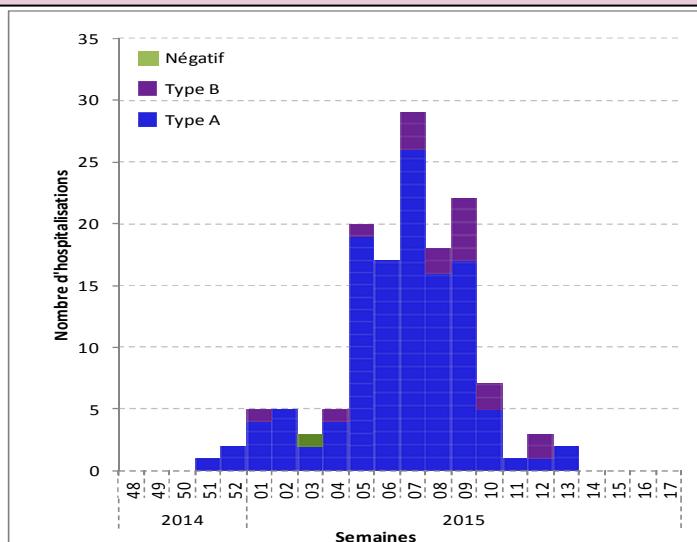
**Tableau récapitulatif des cas sévères de grippe dans les services de réanimation depuis le 1er décembre 2014**

	Nombre	%
<b>Cas graves hospitalisés</b>	140	100%
Décès	8	6%
<b>Sexe</b>		
Femmes	66	47%
Hommes	74	53%
<b>Tranches d'âge</b>		
0 - 4 ans	5	4%
5 - 14 ans	2	1%
15 - 64 ans	76	54%
65 ans et plus	57	41%
Age non renseigné	0	0%
Vaccination	0	0%
Personne non vaccinée	94	67%
Personne vaccinée	18	13%
Information non connue	28	20%
<b>Facteurs de risque</b>		
Grossesse	1	1%
Obésité (>=30)	7	5%
Agé de 65 ans et +	57	41%
Séjournant dans un étab. ou serv. de soins	7	5%
Diabète de types 1 et 2	14	10%
Pathologie pulmonaire	41	29%
Pathologie cardiaque	15	11%
Pathologie neuromusculaire	8	6%
Pathologie rénale	3	2%
Immunodéficience	12	9%
Autres facteurs de risque	5	4%
Information non connue	0	0%
Aucun facteur de risque	27	19%
<b>Tableau clinique</b>		
Syndrome de détresse respiratoire aiguë	50	36%
<b>Analyse virologique (typage et sous-typage)</b>		
A(H3N2)	10	7%
A(H1N1)pdm09	13	9%
A non sous typé	89	64%
A en cours de sous-typage	10	7%
Grippe B	17	12%
Grippe autre	0	0%
Négatif	1	1%
Résultat en attente	0	0%
Pas de prélèvement réalisé	0	0%
<b>Traitement</b>		
Ventilation non invasive	39	28%
Ventilation mécanique	65	46%
Oxygénation par membrane extra-corporelle	1	1%
Oxygénothérapie simple ou autre ventilation	41	29%

**Incidence des cas de grippe sévère / million selon la présence ou non d'un syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA) par tranche d'âge. Pays de la Loire, 2012 - 2015**



**Surveillance des cas sévères de grippe dans les services de réanimation depuis le 1er décembre 2014**

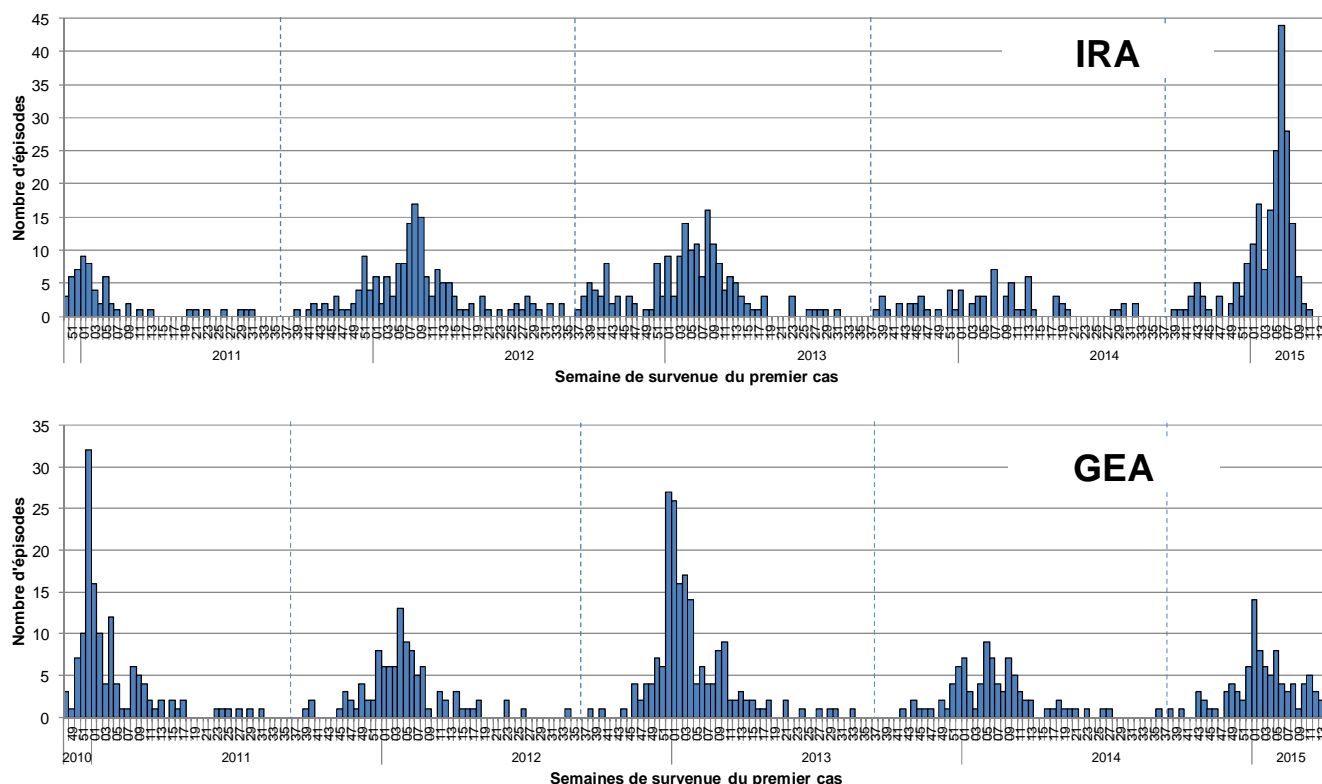


# | Surveillance des foyers d'infection respiratoire aiguë et de gastro-entérite aiguë en établissements pour personnes âgées |

Depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2014, 302 épisodes signalés dans la région : 207 IRA et 95 GEA

Répartition des épisodes de cas groupés d'IRA et de GEA signalés par les Ehpad de la région selon la semaine de survenue du premier cas - Pays de la Loire, 2010-2015

Semaines 48/2010 à 14/2015



Caractéristiques principales des épisodes d'IRA et de GEA survenus en Ehpad depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2014 - Pays de la Loire

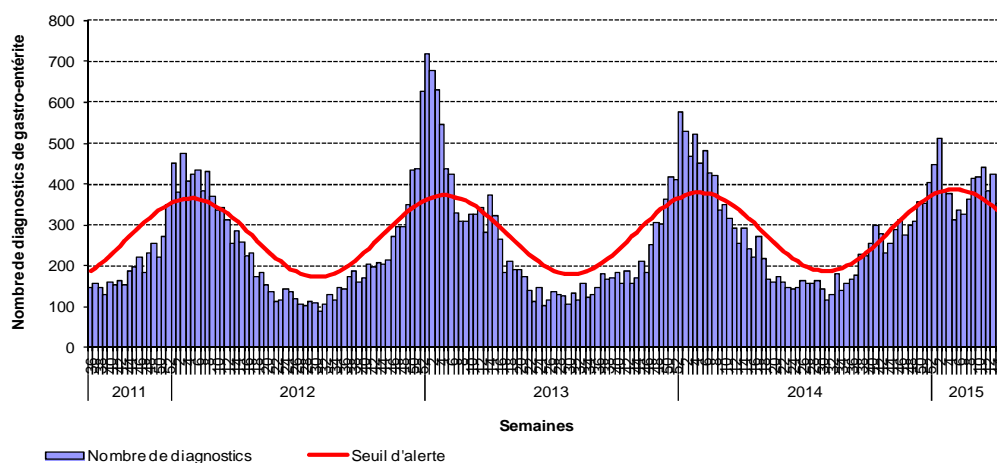
	IRA	GEA
<b>Nombre total de foyers signalés et clôturés</b>	175	77
<b>Résidents</b>		
Nombre total de malades	3711	1652
Taux d'attaque moyen	25%	27%
Nombre d'hospitalisations en unité de soins	267	11
Taux d'hospitalisation moyen	7,2%	0,7%
Nombre de décès	110	8
Létalité moyenne	3,0%	0,5%
<b>Membres du personnel</b>		
Nombre total de malades	604	339
Taux d'attaque moyen	6%	9%

Département	Nb Ehpad*	IRA	GEA
Loire-Atlantique	171	60	25
Maine-et-Loire	139	51	28
Mayenne	63	17	9
Sarthe	76	30	19
Vendée	134	49	14
<b>Total</b>	<b>583</b>	<b>207</b>	<b>95</b>

\*Source : Finess 2014

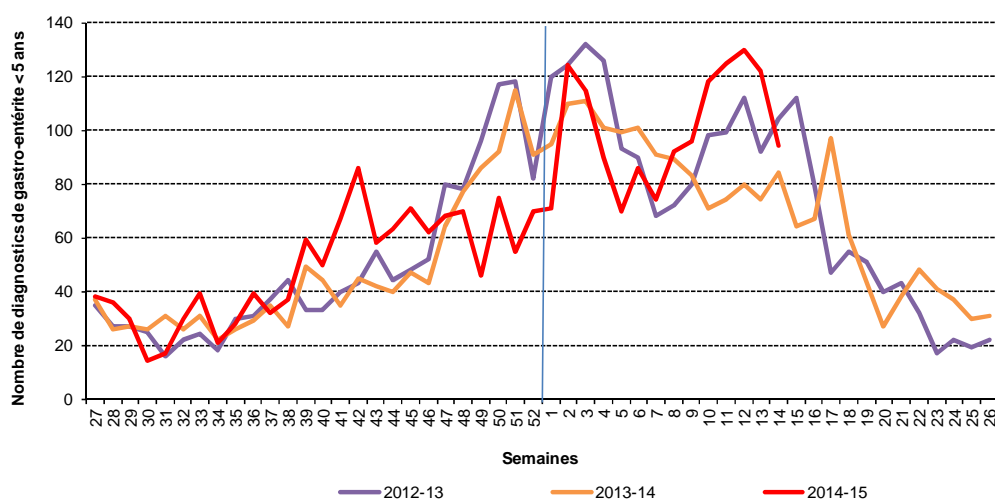
# | Surveillance des gastro-entérites |

## Nombre de diagnostics de gastro-entérite posés par les médecins des deux associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire depuis la semaine 36/2011 — Tout âge



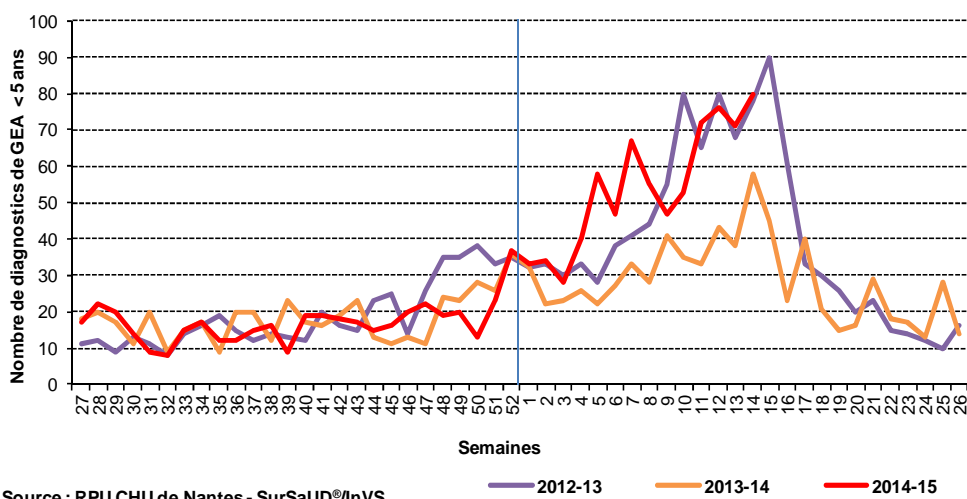
Source: SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire - SurSaUD®/InVS

## Nombre de diagnostics de gastro-entérite posés par les médecins des deux associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire depuis la semaine 27/2012 — Enfants âgés de moins de 5 ans



Source: SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire - SurSaUD®/InVS

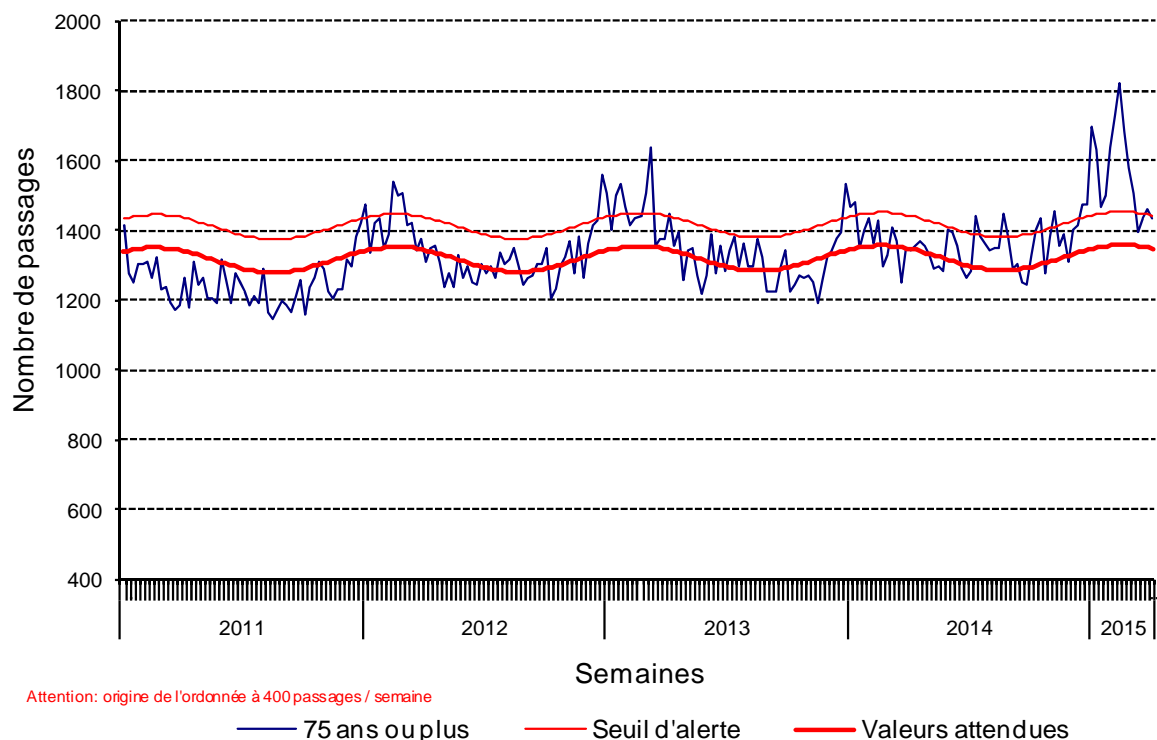
## Nombre de diagnostics de gastro-entérite posés par les urgentistes du CHU de Nantes depuis la semaine 27/2012 — Enfants âgés de moins de 5 ans



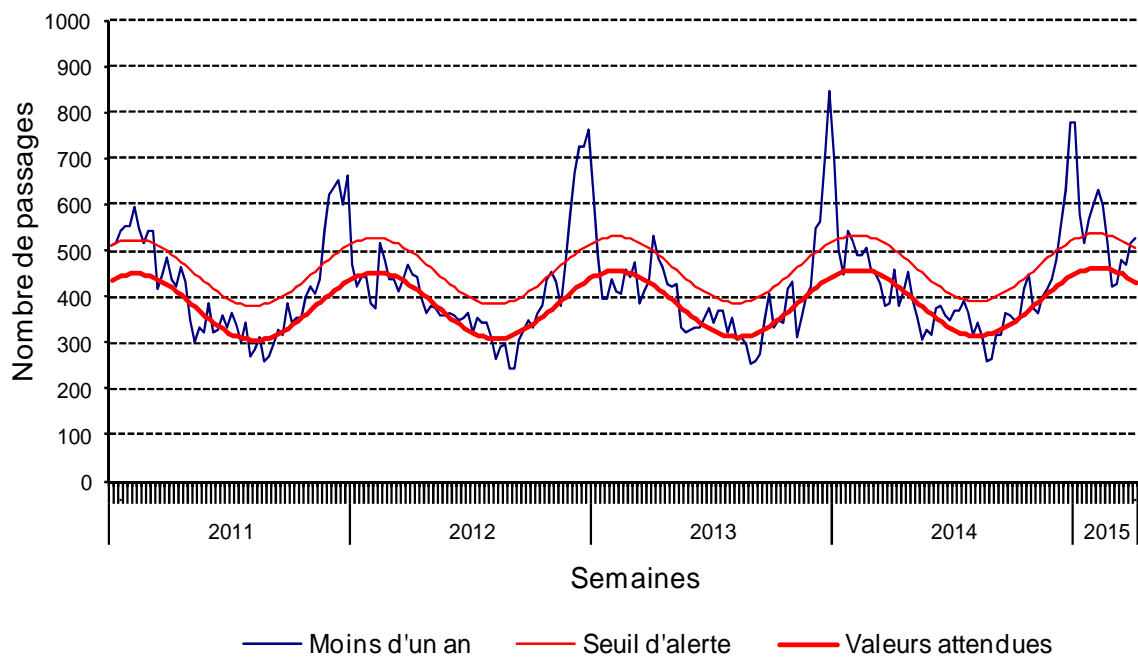
Source : RPU CHU de Nantes - SurSaUD®/InVS

Source : serveur régional de veille et d'alerte (serveur Ardah)

**Nombre hebdomadaire de passages de personnes âgées de 75 ans ou plus depuis la semaine 01/2011**



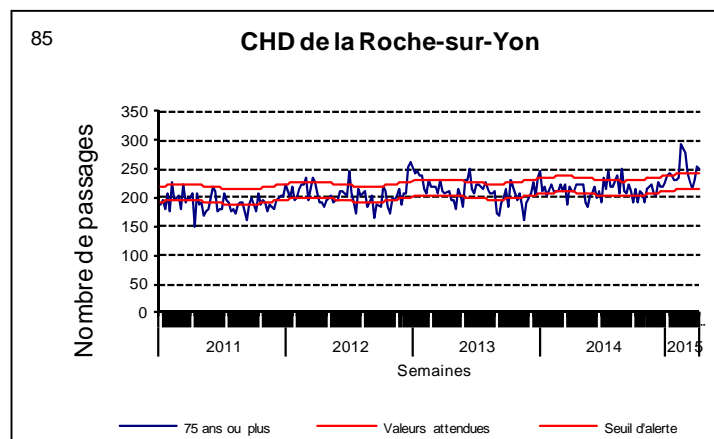
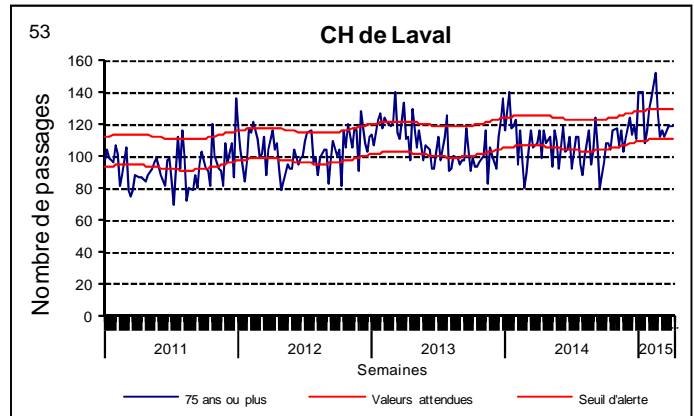
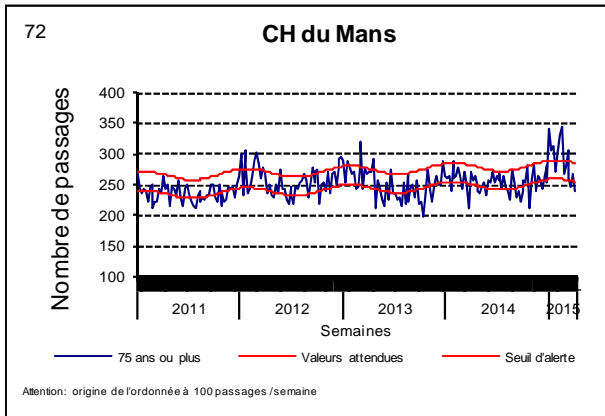
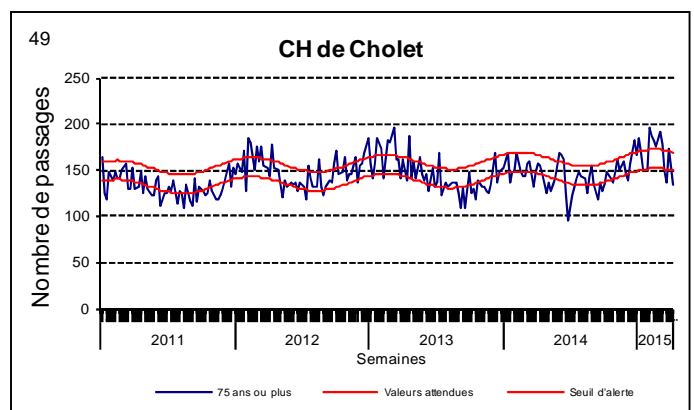
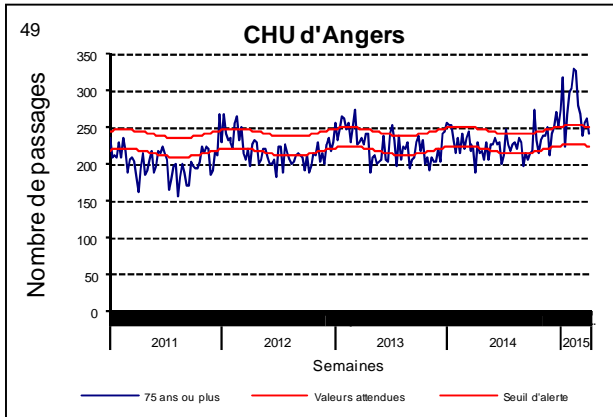
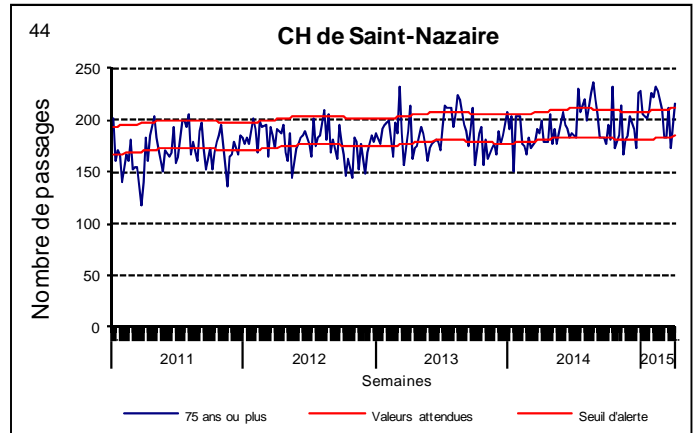
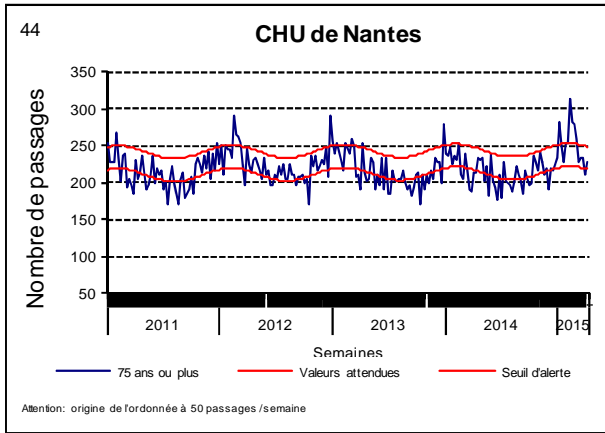
**Nombre hebdomadaire de passages d'enfants âgés de moins de 1 an depuis la semaine 01/2011**



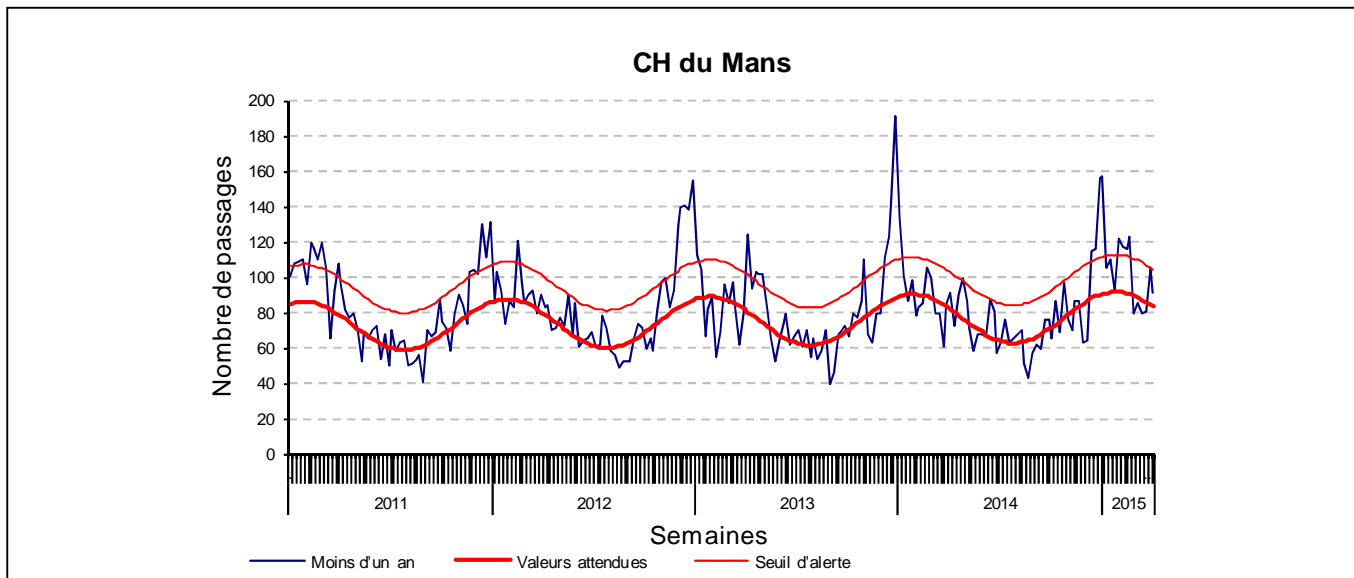
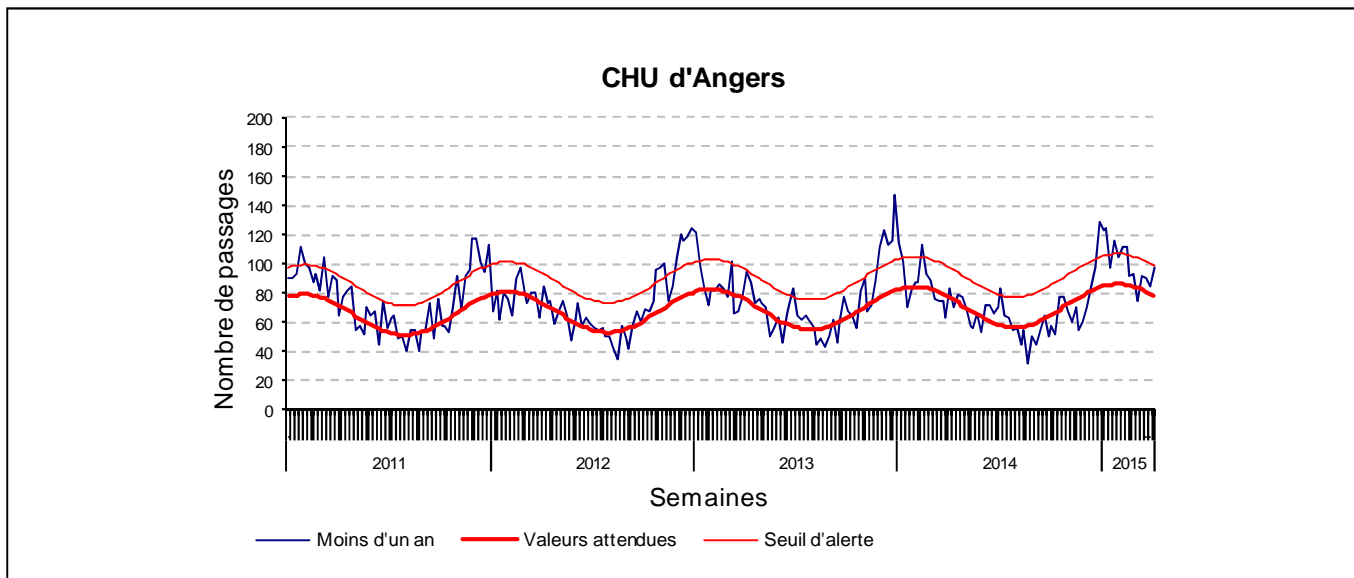
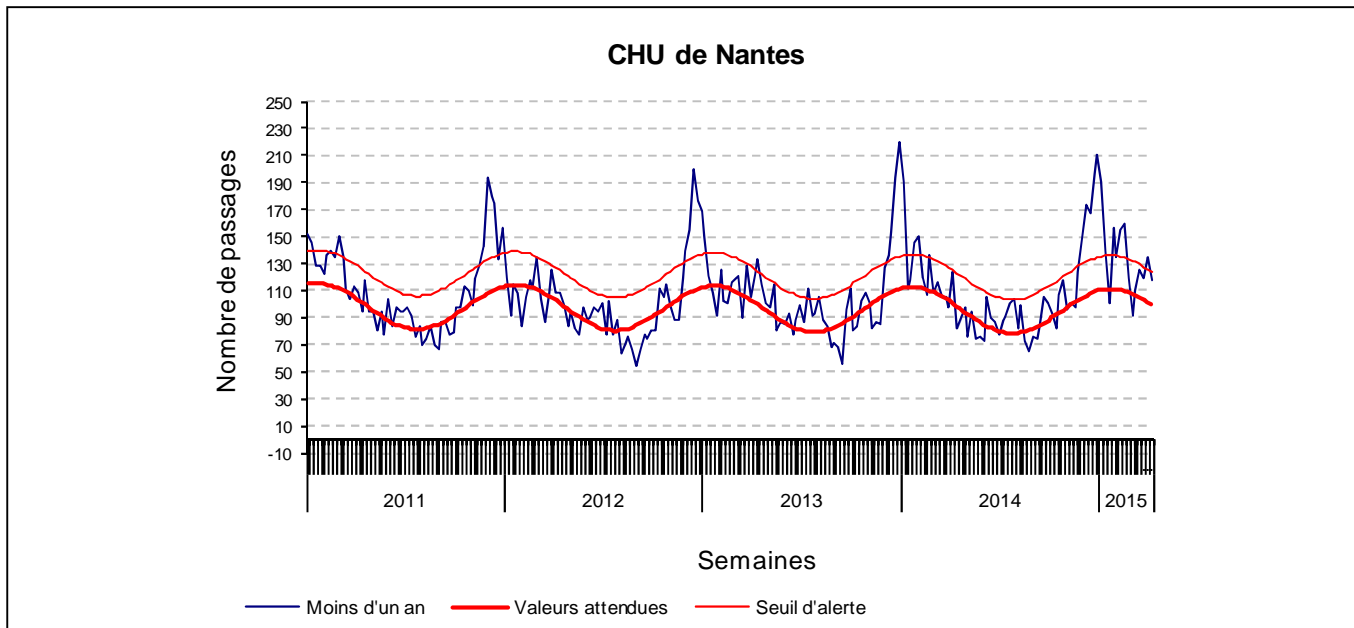
# | Activité de passages aux urgences par centre hospitalier |

Source : serveur régional de veille et d'alerte (serveur Ardah)

## Nombre hebdomadaire de passages de personnes âgées de 75 ans ou plus depuis la semaine 01/2011



## Nombre hebdomadaire de passages d'enfants âgés de moins d'un an depuis la semaine 01/2011



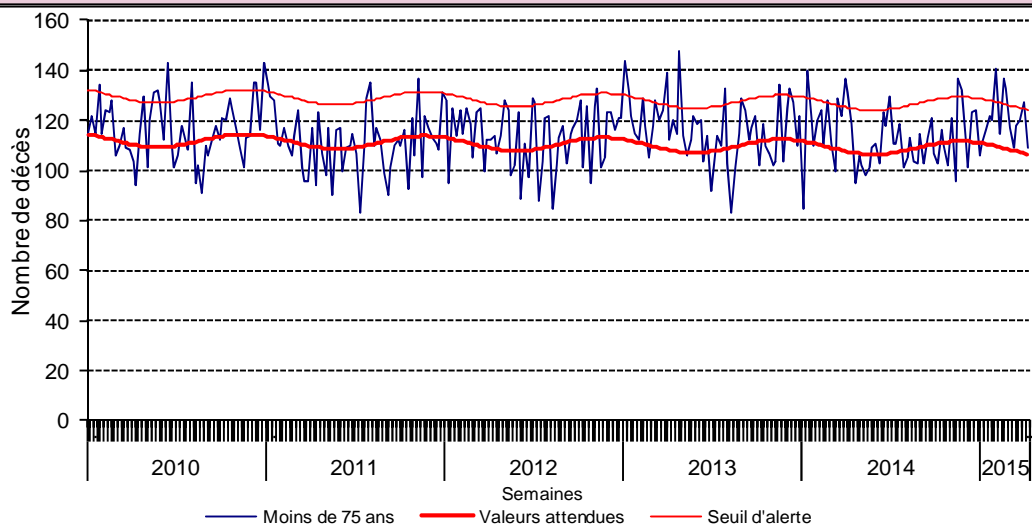


# | Décès toutes causes enregistrés dans 21 communes sentinelles |

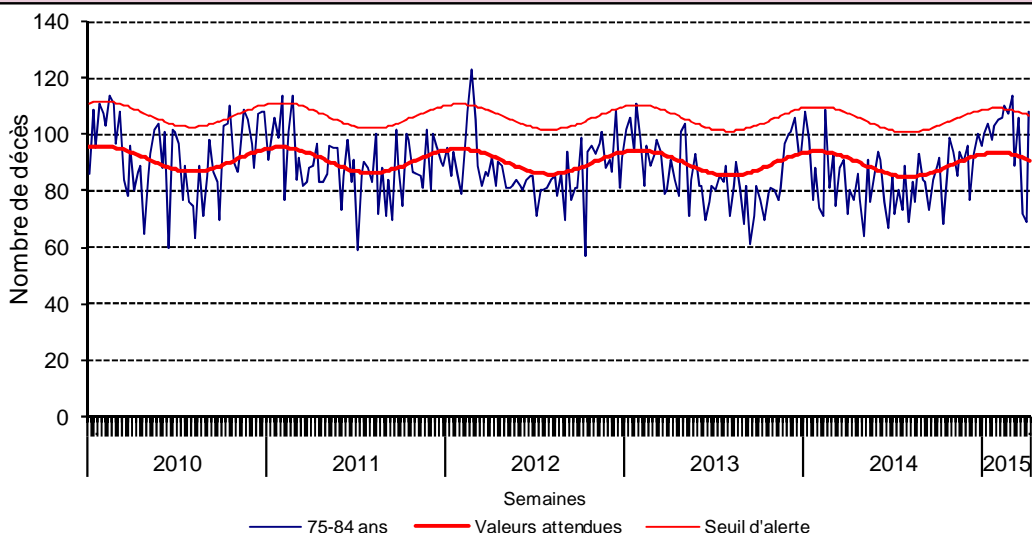
Source : INSEE / InVS

Les décès sont intégrés jusqu'à la semaine N-1 avec une estimation du nombre de décès en semaine N-1 du fait des délais d'enregistrement. En effet, les données de la semaine dernière ne sont pas totalement exhaustives le jour de la diffusion du bulletin.

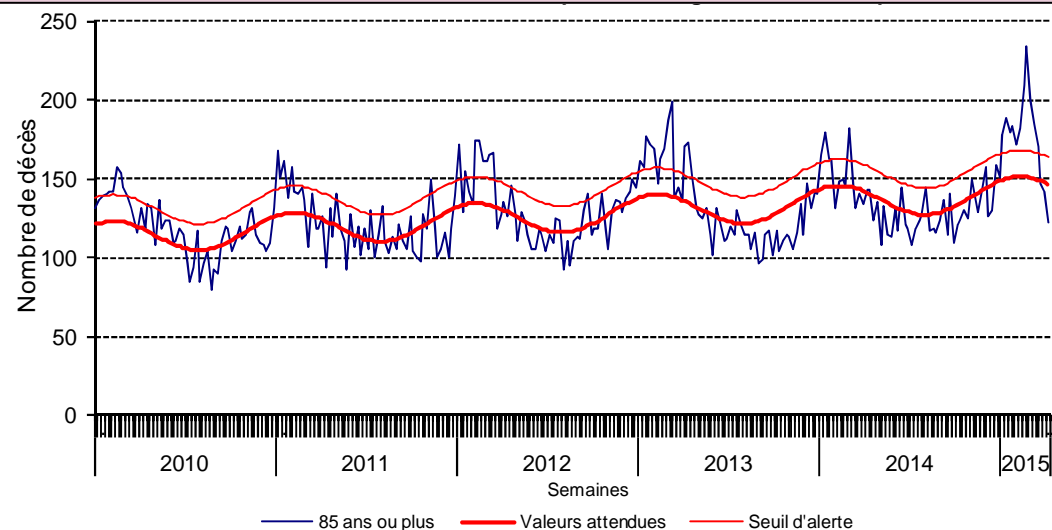
## Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de moins de 75 ans depuis la semaine 01/2010



## Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées entre 75 et 84 ans depuis la semaine 01/2010



## Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 85 ans ou plus depuis la semaine 01/2010



### Au niveau régional :

- Bulletin REPHY (Réseau de surveillance du phytoplancton et des phycotoxines), secteur Loire-Atlantique/Nord Vendée : Le **2 avril 2015** : **RAS**
- Interdiction de pêche aux coquillages en Loire-Atlantique : [www.loire-atlantique.gouv.fr/Interdiction-peche-coquillage](http://www.loire-atlantique.gouv.fr/Interdiction-peche-coquillage)
- Contrôle sanitaire des eaux de consommation et des eaux de loisirs (piscines, baignade en mer, baignade en eau douce) par l'ARS des Pays de la Loire : <http://www.ars.paysdelaloire.sante.fr/Eaux.159507.0.html>
- Pollens :
  - Pollinariums sentinelles (Nantes et Laval) : [http://www.airpl.org/pollens/pollinariums\\_sentinelles\\_et\\_alertes\\_pollens](http://www.airpl.org/pollens/pollinariums_sentinelles_et_alertes_pollens)
  - Réseau national de surveillance aérobiologique (RNSA) : <http://www.pollens.fr/docs/vigilance.html>

### Au niveau national :

- Bulletin national d'information du système de surveillance **SurSaUD®** (SOS Médecins, Urgences hospitalières (OSCOUR), Mortalité) - Bulletin de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/Espace-professionnels/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R/Bulletins-SurSaUD-R-SOS-Medecins-OSCOUR-mortalite/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R--Synthese-hebdomadaire-du-17-fevrier-2015>
- Situation épidémiologique de la **bronchiolite** en France - Bulletin de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine>
- Situation épidémiologique de la **gastro-entérite** en France - Bulletin de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Risques-infectieux-d-origine-alimentaire/Gastro-enterites-aigues-virales/Donnees-epidemiologiques>
- Bulletin épidémiologique national sur la surveillance de la **grippe** - Bulletin de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/>
- Bulletin épidémiologique national sur la surveillance des **intoxications au monoxyde de carbone** - Bulletin de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Intoxications-au-monoxyde-de-carbone/Bulletin-de-surveillance-des-intoxications-au-CO/>

### Au niveau international :

- Bulletin hebdomadaire international (BHI) de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>
  - Bulletin de l'InVS sur le virus Ebola en Afrique de l'Ouest : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Fievre-hemorragique-virale-FHV-a-virus-Ebola>
- Dernière définition de cas des infections à virus Ebola au 19 janvier 2015 :**  
Un patient suspect est défini comme toute personne présentant, dans un délai de **21 jours** après son retour de la **zone à risque**, une fièvre mesurée par un soignant **supérieure ou égale à 38°C**. La zone à risque est définie comme les pays suivants: Sierra Léone, Guinée Conakry et Libéria. **Depuis le 18 janvier 2015, le district de Bamako (Mali) ne fait plus partie de la zone à risque.**
- Surveillance, définitions de cas et conduite à tenir pour la **grippe aviaire** à virus A(H5N1) et A(H7N9) au **1<sup>er</sup>** décembre 2014, site de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-aviaire/Surveillance-definitions-de-cas-et-conduite-a-tenir-pour-la-grippe-aviaire-a-virus-A-H5N1-et-A-H7N9>
- Nouveau ! Mise à jour de la définition de cas humain possible de grippe aviaire A (H5N1) au 2 avril 2015 :**  
**Le Burkina Faso** a été rajouté dans la liste des pays ou régions où des oiseaux d'élevage ou de compagnie sont touchés.
- Surveillance des infections liées au nouveau coronavirus (MERS-CoV), site de l'InVS : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Infection-a-coronavirus/Infection-a-nouveau-coronavirus-MERS-CoV>

## | Indicateurs de surveillance |

- Les diagnostics de gastro-entérite et de grippe posés par les associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire ;
- Les diagnostics de gastro-entérite chez les moins de 5 ans posés par les médecins urgentistes du CHU de Nantes ;
- Les isollements de virus respiratoires réalisés par les laboratoires de virologie des CHU de Nantes et d'Angers ;
- Les passages aux urgences dans 7 centres hospitaliers "sentinelles" pour les personnes âgées de 75 ans ou plus et les enfants de moins d'un an, à partir du serveur régional de veille et d'alerte (Ardah) ;
- La mortalité "toutes causes" à partir de l'enregistrement des décès par les services d'Etat-civil dans 21 communes sentinelles (qui représentent 60 % des décès de la région).

## | Méthode de détermination des seuils d'alerte |

Les seuils d'alerte hebdomadaires ont été déterminés par l'intervalle de prédiction unilatéral à 95% d'un modèle de régression périodique. Le dépassement du seuil pendant deux semaines consécutives est considéré comme un signal statistique. Ces seuils ont été construits pour plusieurs types d'indicateurs : les consultations SOS Médecins, les passages aux urgences et les nombres de décès. Nous avons utilisé un outil développé par C. Pelat et coll. (disponible à <http://marne.u707.jussieu.fr/periodic/>)

## | Partenaires de la surveillance |

Nous tenons à remercier les partenaires de la surveillance :

- l'Agence régionale de la santé des Pays de la Loire
- le laboratoire de virologie du CHU de Nantes (Dr M. Coste-Burel, Dr A. Moreau-Klein)
- le laboratoire de virologie du CHU d'Angers (Dr A. Ducancelle, Dr H. Le Guillou-Guillemette, Dr A. Paquin)
- les services d'urgences des établissements hospitaliers sentinelles de la région et des établissements hospitaliers transmettant leurs résumés de passages aux urgences (RPU) à l'InVS
- les services de réanimation de la région
- les deux associations SOS Médecins de la région (Nantes et Saint-Nazaire)
- les établissements d'hébergement de personnes âgées dans la région
- les mairies sentinelles de la région
- l'Institut national de la statistique et des études économiques (Insee)
- le réseau Rephy (Réseau de surveillance du phytoplancton et des phycotoxines)
- Météo-France



## Le point épidémiologique

### Établissements hospitaliers sentinelles :

CHU de Nantes  
CH de Saint-Nazaire  
CHU d'Angers  
CH de Cholet  
CHD de La Roche-sur-Yon  
CH du Mans  
CH de Laval

### Etablissements transmettant des RPU (SurSaUD®/InVS) :

Depuis au moins 3 ans :

- CH Saint-Nazaire
- CH Le Mans (urgences adultes uniquement)
- CHU Nantes
- CHU Angers (urgences adultes uniquement)
- CH Sarthe et Loir
- CHD La Roche-sur-Yon-Luçon-Montaigu
- CH Saumur

Depuis 2014 :

- CH Saint-Calais
- CH Laval
- CH Challans
- CH Cholet
- CH Château du Loir
- CH La Ferté Bernard
- CH Les Sables d'Olonne
- CH Fontenay-le-Comte
- Nouvelles Cliniques Nantaises
- Clinique de l'Anjou
- CH Ancenis
- CH Châteaubriant

### Directeur de la publication :

François Bourdillon,  
Directeur général de l'InVS

### Comité de rédaction :

Dr Bruno Hubert  
Noémie Fortin  
Nicole Robreau  
Dr Ronan Ollivier  
Delphine Barataud  
Pascaline Loury  
Anne-Hélène Liebert

### Diffusion

Cire des Pays de la Loire  
17, boulevard Gaston Doumergue  
CS 56 233  
44262 NANTES CEDEX 2  
Tél : 02.49.10.43.62  
Fax : 02.49.10.43.92  
Email : ARS-PDL-CIRE@sante.fr  
<http://www.invs.sante.fr>  
<http://www.ars.paysdelaloire.sante.fr/La-Cire-Pays-de-la-Loire.102179.0.html>